



## 慎终如始抓好党纪学习教育

### 国家卫生健康委要求推动党风廉政建设和反腐败工作走深走实

本报讯 (记者吴倩)7月29日,国家卫生健康委召开廉政工作领导小组会议暨直属机关警示教育大会,深入学习贯彻习近平总书记关于全面加强党的纪律建设的重要论述,认真学习贯彻党的二十届三中全会精神以及二十届中央纪委三次全会、国务院第二次廉政工作会议精神,通报剖析违纪违法典型案例,慎终如始抓好党纪学习教育,推动党风廉政建设和反腐败工作走深走实。国家卫生健康委党组书记、主任雷海潮主持会议并讲话。

会议强调,要深入学习贯彻党的二十届三中全会精神,全面贯彻落实

习近平总书记关于纪律建设的重要论述,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指导,在用心学纪中锤炼对党绝对忠诚的政治品格,始终把做到“两个维护”作为最高政治原则和根本政治规矩。要深刻认识卫生健康领域党风廉政建设和反腐败斗争的形势任务,进一步提高政治站位,对标严明纪律的要求,以“永远在路上”的清醒和坚定推进全面从严治党,一刻不放松地加强纪律建设。要深刻剖析党员干部违纪违法典型案例,以案为鉴、警钟长鸣,筑牢拒腐防变思想防线,亮出严的态度,立起严的标准,执行严的纪律。

要在经常性纪律学习中校正言行,推进直属机关党的纪律教育常态化长效化。要在问题整改中完善权力运行和廉政风险防控体制机制,站稳人民立场,增强制度执行的刚性,营造行业风清气正。要在推动严格执纪守纪中奋发作为,以党风廉政建设和反腐败工作的新成效,为卫生健康事业高质量发展提供坚强保证。

国家卫生健康委党组成员、副主任,直属机关党委书记于学军传达习近平总书记关于全面加强党的纪律建设的重要论述。委党组成员、驻委纪检监察组组长曲孝丽通报近期党员干部违纪违法典型案例。在京委党组成员出席会议。驻委纪检监察组、委直属和联系单位、委业务主管社会组织、国家中医药局和国家疾控局直属机关党委负责同志以及委机关正处级以上干部等参加会议。

## 三部门印发《参考标准》

# 加强重点中心乡镇卫生院建设

本报讯 (记者高艳坤)近日,国家卫生健康委、国家中医药局、国家疾控局联合印发《重点中心乡镇卫生院建设参考标准》,从基本条件、功能布局、医疗和公共卫生服务等方面明确了建设参考标准,要求通过建设使重点中心乡镇卫生院达到二级综合医院服务能力水平。

《参考标准》明确,重点建设的中心乡镇卫生院所在乡镇应为县级政府所在地之外经济社会发展水平较高的地区,原则上乡镇卫生院服务能力已经达到推荐标准。服务人口原则上≥10万人,与县(市)人民医院距离10公里以上或车程1小时以上。床均业务用房面积不少于55平方米。

《参考标准》提出,重点中心乡镇

卫生院总体可分为全科医疗区、专科建设、增强康复医学、老年医学、骨科、中医科、儿科等特色专科服务能力。至少有1个市级特色专科,特色科室住院人次占比>30%;重点中心乡镇卫生院至少配备90%的必备医疗设备,配备不少于10种中医诊疗和康复设备。

在人才队伍建设方面,《参考标准》要求建立学科带头人选拔与激励机制。每年组织卫生技术人员(至少1名)到县级以上医疗卫生机构进修。每万人口至少有2名经过全科专业住院医师规范化培训或全科医师转岗培训合格,并注册为全科医学专业方向的全科医生,至少配备1名提供规范儿童基本医疗服务的全科医生,

至少配备2名专业从事儿童保健的医生。临床科室至少有5名副高级及以上职称的医师。内科、外科等重点科室至少有1名由上级医院长期派驻的副高级职称及以上医师。各临床科室均有中级职称及以上医师。中医类别医师不少于5名。

《参考标准》明确,重点中心乡镇卫生院卫生技术人员占全院总人数80%以上,卫技人员本科及以上学历比例达到50%以上,执业(助理)医师中本科及以上学历人员比例达到60%以上。卫生技术人员与开放床位数比不低于1.15:1,全院护士人数与开放床位数比不低于0.4-0.6:1,医护比原则上达到1:1.3左右。要对辐射范围内的乡镇卫生院、村卫生室开展“传

帮带”,建成全科医生基层实践基地。

《参考标准》要求,建设与服务需求相匹配的电子病历系统。配备开展远程医疗的设施设备,实现“上下联、信息通”。居民电子健康档案数据要与医疗信息互联互通。

《参考标准》要求,建设与服务需求相匹配的电子病历系统。配备开展远程医疗的设施设备,实现“上下联、信息通”。居民电子健康档案数据要与医疗信息互联互通。



扫码看《参考标准》全文及解读

## 中医药标准化三年行动计划发布

本报讯 (记者崔芳)7月31日,国家中医药局发布《中医药标准化行动计划(2024—2026年)》。《行动计划》提出,到2026年底,完成180项中医药国内标准和30项中医药国际标准制定,培养450名中医药标准化骨干人才,中医药国际标准化能力显著提升,标准化支撑和服务中医药高质量发展的作用日益凸显。

《行动计划》提出,要着力完成6项重点任务。

一是优化中医药标准体系总体布局。围绕中医、中西医结合、针灸、少数民族医等,制定与颁布《中医药标准体系表》,建立中医药国家标准、行业标准项目库。

二是加强重点领域中医药标准供给。围绕中医药事业发展对标准提出的需求,针对中医健康服务、中药质量提升和产业高质量发展、中医药信息化和智能化等领域,开展重点领域标准的制修订。

三是推动中医药标准与科技创新互动发展。利用科技创新助推标准水平提升,推进中医药标准化方法、原理创新,推动中医药标准化工作向数字化转型。

四是推进中医药标准国际化。深化中医药国际标准的制定以及标准化国际交流合作,推动中医药国内国际标准的相互促进转化。

五是深化中医药标准化改革创新。打造中医药标准化智库,强化标准的实施应用以及评价监督。建立与市场监管总局、农业农村部、国家药监局等部门的协调沟通机制,探索行业融合发展标准制定的新路径。

六是夯实中医药标准化发展基础。实施分梯度、多层次中医药标准化人才培养计划,提高中医药标准化人才队伍水平。

## 我国中医药标准体系框架基本建立

本报讯 (记者崔芳)7月31日,国家中医药局在京召开的“中医药高质量发展”系列首场新闻发布会公布,我国已有中医药各类标准3000多项,中医药标准体系框架已基本建立。

在发布会上,国家中医药局政策法规与监督司司长朱桂介绍,近年来,我国已形成了以中医药国家标准、行业标准、地方标准、团体标准及中医药国际标准为主要内容的标准体系。

在国家标准方面,已制定中医药推荐性国家标准77项,包括《中医病证分类与代码》《中医临床诊疗术语》《针灸学通用术语》等;指导性技术文件12项,包括儿科、外科、皮肤科等《中医技术操作规范》。

在行业标准方面,已制定中医内、外、妇、儿、眼、耳鼻喉、肛肠、皮肤、骨伤等9科《中医病证诊断疗效标准》及其修订通则,涉及406个常见病证名称、诊断依据、证候分类及疗效评定。

在地方标准方面,各省份已制定中医药地方标准1000余项,涉及中医药临床诊疗、科研管理、服务、中药材种植、生产加工、检验、鉴定、包装等内容。

在团体标准方面,已制定中医药团体标准2500余项,主要涉及中医、针灸、中药材、种子种苗、信息技术、养生药膳指南等内容。

在国际标准方面,国际标准化组织中医药技术委员会已发布中医药国际标准112项,包括中医术语类、医疗器械类等。此外,国家中医药局还推动有关部门相继出台《中医病历书写基本规范》《中药处方格式及书写规范》《医院中药房基本标准》《关于加强医疗机构中药制剂管理的意见》等规范指南。

编辑 张 喧

## 重庆出台控烟行动实施方案

本报讯 (特约记者黎军)日前,重庆市爱卫办印发《健康重庆行动—控烟行动实施方案(2024—2030年)》。《实施方案》提出,到2025年和2030年,15岁以上人群吸烟率分别低于23%和20%,无烟党政机关和无烟学校覆盖率达100%,市级规范化戒烟门诊覆盖所有区县。

《实施方案》提出,发挥市、区县公共场所控烟工作联席会议制度作用,协调解决控烟工作中的重大问题。加大公共场所控烟监督执法力度。加强卷烟包装标识管理,提高公众对烟草危害健康的认知程度。加大烟草广告监督执法力度,定期开展对报纸、期刊等媒体广告的检查。禁止向未成年人销售烟草制品、电子烟,将违反有关法律法规的企业和商家,纳入社会诚信体系“黑名单”。学校、幼儿园周边不得设置烟草销售网点。开展戒烟门诊示范建设,探索开展基层戒烟服务。

《实施方案》要求,完善烟草流行监测体系,定期针对成人、青少年等重点人群开展烟草流行监测。

## 江苏举办寄生虫防治技能竞赛

本报讯 (通讯员罗恩培 吴梦娜 特约记者程守勤)7月31日,为期两天的2024年江苏省寄生虫防治技能竞赛在无锡市举办。来自该省13个设区市和江苏省血吸虫病防治研究所的14支代表队56名选手参赛。

据介绍,此次竞赛由江苏省卫生健康委、江苏省疾控局、江苏省委省政府机关工作委员会、江苏省总工会联合主办,江苏省血吸虫病防治研究所承办,旨在进一步提高江苏省疾控与医疗机构专业技术人员的寄生虫防治理论水平与检测技能,持续巩固提升江苏省寄生虫防治能力,推动江苏省寄生虫防治事业高质量发展。



田间地头话健康

近一段时间,江苏省各地持续高温,也正是鸡头米(芡实)采摘上市的时节。为此,7月31日,该省无锡市锡山区厚桥街道社区卫生服务中心家庭医生团队走进谢塘村田间地头进行巡诊,并宣讲防暑降温等健康知识。图为家庭医生和一名正在采摘鸡头米的村民交流。

通讯员顾晓龙 崔寿伟 特约记者程守勤摄影报道

## 重点寄生虫防治一线探访②

# 优化策略 阻击黑热病传播

□本报记者 刘敬琪

黑热病阻击战。

## 死灰复燃

黑热病又称内脏利什曼病,是由利什曼原虫引起经白蛉传播的地方性传染病,因患者皮肤常有暗黑的色素沉着,并有发热症状而得名。黑热病是仅次于疟疾的第二大全球致死性寄生虫病。《全国包虫病等重点寄生虫病综合防治实施方案(2024—2030年)》提出,到2025年,黑热病重点流行县发病率控制在1/1万以下;到2030年,90%的重点流行县发病率控制在1/10万以下。

山西省阳泉市在20世纪五六十年代属于黑热病流行区。进入新世纪以来,黑热病在阳泉死灰复燃,2017年后疫情波及范围不断扩大。为有效遏制疫情,阳泉市在全市实行病例调查、传染源管控、媒介消杀、环境整治等一系列综合防控措施,打响新一轮

黑热病曾广泛流行于我国长江以北的农村地区。经过长期全面防治,阳泉市于1964年开始无黑热病病例报告。但2006年一例新发本土病例结束了当地40余年没有黑热病病例报告的历史。此后,黑热病病例由零星出现到数量快速增长,成为威胁阳泉人民生命健康的重要公共卫生问题。

根据传染源不同,我国黑热病在流行病学上可以分为犬源型、人源型和野生动物源型3种类型。阳泉市疾控中心副主任李宏岩介绍,阳泉属于犬源型黑热病流行区,病犬是黑热病的传染源,传播媒介则为中华白蛉。犬只之间会通过白蛉叮咬相互传染,

如果白蛉叮咬病犬后再叮咬人,就会将疾病传播给人。以往,当地黑热病患者多为婴幼儿,但近年来患者主要为60岁以上老年人。

“经调查,阳泉黑热病病例目前主要分布在农村和城乡接合部。黑热病疫情的变化与城市化进程息息相关。”阳泉市疾控中心地方病科负责人张佩君推测,随着经济社会的发展和城市化进程的加快,一方面宠物犬数量大幅增加,另一方面农村废弃窑洞、畜舍等为白蛉提供了大量滋生场所,且农村人口呈现老龄化趋势,老年人由此成为主要易感人群。

监测到黑热病疫情出现回升趋势后,2019年,阳泉市委、市政府组织专家开展黑热病防控工作研判。在专家的指导下,阳泉市自2020年起动员各部门、全社会力量依托新冠疫情防控体系同步开展黑热病防控工作。“我们

当时将黑热病防控摆在了重要的位置。”李宏岩表示。

2020年,阳泉市制定全国首部防治黑热病的专门地方性法规《阳泉市黑热病防治行动方案》,按照“政府主导、属地负责,部门协同,全民参与,科学防治”的总原则,要求卫生健康、公安、农业、市场、住建等部门联防联控,围绕病例救治、犬只管控、媒介消杀、环境整治、疾病监测、健康宣传和科学研究7个方面开展综合防控,落实防控方案。

“经过不懈努力,阳泉黑热病防治工作取得显著成效。年报告病例数量快速下降,由2021年的100例下降到2023年的56例,2024年1至5月报告数量较去年同期下降了45.2%。同时,本地病例救治能力快速提升,患者本地诊治率由2019年的50%提升至2023年的79.7%。”李宏岩说。

(下转第3版)